

Директору  
МБОУ «СОШ №3 п.Переволоцкий»  
Арапову В.Ф.

**Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Фамилия)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Имя)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Отчество)

		.		.									
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Дата рождения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

---

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия

--	--	--	--	--

Номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Пол:

Мужской

Женский

СНИЛС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

**сочинении**

**изложении**

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

